

....., dn.....
Miejscowość

.....
imię i nazwisko
.....

.....
adres

OŚWIADCZENIE

Ja niżej podpisany(a) oświadczam że:

Jestem zatrudniony(a) w
nazwa zakładu pracy

na stanowisku.....

wynagrodzenie miesięczne brutto.....zł za miesiąc.....

potrącenia:

1. Zaliczka na podatek dochodowy od osób fizycznych.....zł
2. Składki na ubezpieczenie zdrowotne.....zł
3. Składki na ubezpieczenie emerytalne , rentowe i chorobowe w części
finansowanej przez ubezpieczonego.....zł

Pouczenie

Zgodnie z art.233. § 1 kodeksu karnego – kto, składając zeznanie mające służyć za dowód w postępowaniu sądowym lub w innym postępowaniu prowadzonym na podstawie ustawy , zeznaje nieprawdę lub zataja prawdę , podlega karze pozbawienia wolności do lat 3.

Jestem świadomy (a) odpowiedzialności karnej za złożenie fałszywego oświadczenia.

.....
czytelny podpis